

# คำร้องขอความช่วยเหลือกรณี เจ็บป่วยฉุกเฉิน หรือ ได้รับความอุบัติเหตุ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกรูด

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
หมายเลขบัตรประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับการ  
ช่วยเหลือและขอรับการสนับสนุนรถกู้ชีพกู้ภัย พร้อมเจ้าหน้าที่ กรณี

- ( ) ได้รับความบาดเจ็บฉุกเฉินอุบัติเหตุ.....  
( ) ประสบภัย เหตุ.....  
( ) เจ็บป่วยฉุกเฉิน กรณี .....  
( ) อื่นๆ ระบุ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง

(.....)

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้าสำนักปลัด

ข้อพิจารณา/สั่งการ/ดำเนินการ

- อนุมัติให้ดำเนินการ.....  
 ไม่อนุมัติให้ดำเนินการ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลกรูด

ได้รับความช่วยเหลือตามที่ร้องขอแล้วเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง

(.....)